

PACIENTE: CC 24713449 - OMAIRA TRUJILLO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1967-11-28 - Edad: 56 Años 2 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 10:00:45

CAS:1435870

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VALENTINA RAMIREZ HOYOS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: K808 - OTRAS COLELITIASIS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - DIRECCION: VDA LA HABANA - TELEFONO: 3116177793 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, REFIERE HACE 2 SEMANAS NO SE TOMA LA MEDICACION PORQUE VIVE LEJOS Y NO HABIA PODIDO RECLAMARLOS, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE LAS ACTIVIDADES FÍSICA INDICADAS SEGÚN SUS POSIBILIDADES. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMÁTICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. NO TRAE REPORTE DE EXAMENES ORDENADOS EN CONSULTA ANTERIOR, REFIERE NO SE LOS HA REALIZADO PORQUE VINO SIN APARTAR CITA PREVIA Y NO FUE POSIBLE SU REALIZACION, SE LE EXPLICA QUE DEBE AGENDAR CITA POR EL NUMERO DE WHATSAPP Y VENIR EL DIA INDICADO. TRAE REPORTE DE HBA1C DEL 03/01/2024 REALIZADO DE FORMA PARTICULAR: - HBA1C: 7.7 - PATOLOGICOS: DM 2 - FARMACOLOGICOS: METFORMINA 850 MG TABLETA# (30) 1 TA1 TAB VO CON EL ALMUERZO ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE 8 PM - QUIRURGICOS: POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: CONVIVE CON HIJO EN VEREDA LA HABANA, AMA DE CASA - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2018/04/27 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - G: 7 - P: 7 - PV: 7 - PC: 0 - A: 0 - V: 7 - M: 0 - FUP: 2013/09/06 - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - FUM: 2017/12/02 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/07/01 - RESULTADO: ANORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NO REFIERE - MENOPAUSIA: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA + DM - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 99 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 68 - FR: 15 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: SE APRECIA ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA QUE NO PERMITE VER ADECUADAMENTE ESTRUCTURAS - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 3102648119 - 3172941344 - DIRECCION: VDA LA HABANA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - Año: 2017 - MES: 12 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 152 - PESO (KG): 67 - IMC: 29 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 99 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA CITOLOGIA: 2023/07/01 - RESULTADO CITOLOGIA: VAGINOSIS BACTERIANA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 13.1 HTO 39.2 L 7650 PLT 350000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/02 - RESULTADO PACIAL ORINA: ANORMAL SUGESTIVO DE IVU - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 209.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 47.02 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 129.36 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 165.1 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/02 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.34 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/05 - RESULTADO GLICEMIA: 104 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.18 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/05 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.93 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 89.61 - TFG - REGISTRADA: 71.44 - ESTADIO RENAL

REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.55 - PUNTAJE: 7 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 6% - EVOLUCION: PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL. PARA CLINICOS QUE EVIDENCIA COLESTEROL LODL Y TRIGLICERIDOS POR FUERA DE METAS, RESTO SIN ALTERACIONES TFG 71.44 RAC 3.55 - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >20% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTO - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: 10 - STRBARTHELCOMERDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - STRBARTHELLAVARSE: A - INTBARTHELLAVARSEPTO: 5 - STRBARTHELLAVARSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - STRBARTHELVESTIRSE: A - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 10 - STRBARTHELVESTIRSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - STRBARTHELARREGLARSE: A - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - STRBARTHELRETETE: A - INTBARTHELRETETEPTO: 10 - STRBARTHELRETETEDES: INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - STRBARTHELTRASLADO: A - INTBARTHELTRASLADOPTO: 15 - STRBARTHELTRASLADODES: INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - STRBARTHELDEAMBULAR: A - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULARDES: INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - STRBARTHELESCALONES: A - INTBARTHELESCALONESPTO: 10 - STRBARTHELESCALONESDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - INTBARTHELTOTAL: 100 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 55-64 Años (3 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUN VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/24 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE DA FORMULACION POR 3 MESES SE SOLICITA PRUEBA DE ALIENTO SE SOLICITA NUEVA ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR

FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 850 MG # (30)
TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[881305 | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS] # (1)

[903043 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory] # (1)



VALENTINA RAMIREZ HOYOS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088345151
Nro. Registro:1088345151

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:15

PACIENTE: CC 24713449 - OMAIRA TRUJILLO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1967-11-28 - Edad: 56 Años 2 Meses 29 Dias